

Delivery of Telemental Health-care Services to Veterans in Selected Countries: A Comparative Study

Tayebeh Noori¹,
Maryam Ahmadi²,
Kambiz Bahaadinbeigy³,
Esmail Mehraeen¹

¹ PhD Student in Health Information Management, School of Allied Medical Sciences, Tehran University of Medical Science, Tehran, Iran.

² Associate Professor, Department of Health Information Management, School of Health Management and Information Sciences, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

³ Assistant Professor, Medical Informatics Research Centre, Institute of Futures Studies in Health, Kerman University of Medical Science, Kerman, Iran

(Received January 17, 2015 ; Accepted July 6, 2015)

Abstract

Background and purpose: Telemedicine programs have been implemented and evaluated by various military organizations to improve veterans' access to specialized health care. The purpose of this study was to compare the requirements of military telemental health-care services in selected countries.

Materials and methods: In this descriptive-comparative study we compared the needs for military telemental health-care services in USA, Australia, Canada, and Iran. Data was collected by searching library resources, publications and the United States Department of Veterans Affairs website and analyzed using comparative tables.

Results: USA, Australia and Canada have wisely taken advantage of military telemental health services regularly. But in Iran no practical use of this technology was observed and only phone services known as voice consultation is applied for veterans.

Conclusion: According to the successful experience of some countries in using telemental health-care services it is believed that this technology could increase the quality of services and reduce unnecessary referrals to military medical centers.

Keywords: Telemedicine, telemental health, veterans

J Mazandaran Univ Med Sci 2015; 25(126): 136-140 (Persian).

مطالعه تطبیقی ارائه خدمات سلامت روان از راه دور به نظامیان در کشورهای منتخب

طیبه نوری^۱

مریم احمدی^۲

کامبیز بهاء الدین بیگی^۳

اسماعیل مهرآیین^۱

چکیده

سابقه و هدف: در سال‌های اخیر به منظور بهبود دسترسی سربازان و نظامیان به مراقبت‌های بهداشتی درمانی تخصصی، برنامه‌های پزشکی از راه دور متعددی توسط سازمان‌های نظامی پیاده سازی و مورد ارزیابی قرار گرفته است. هدف پژوهش حاضر مقایسه ارائه خدمات سلامت روان از راه دور به نظامیان در کشورهای منتخب بود.

مواد و روش‌ها: مطالعه حاضر به روش توصیفی- تطبیقی و در سال ۱۳۹۲ انجام شد. در این پژوهش الزامات خدمات سلامت روان از راه دور نظامیان در کشورهای آمریکا، استرالیا، کانادا و ایران مقایسه گردید. گردآوری داده‌ها از طریق جستجوی منابع کتابخانه‌ای، نشریات و سایت‌های معتبر از جمله سایت وزارت امور کهنه سربازان آمریکا و تحلیل آن‌ها از طریق جداول تطبیقی صورت گرفت.

یافته‌ها: کشورهای آمریکا، استرالیا و کانادا به شکل اصولی و منظم از فن‌آوری سلامت روان از راه دور جهت ارائه خدمات متنوع بهداشت روان به نظامیان خود بهره گرفته‌اند. در ایران هیچ فعالیت عملی و موثری جهت استفاده از قابلیت‌های این فن‌آوری انجام نگرفته است و تنها، فن‌آوری تلفن موسوم به صدای مشاور جهت ارائه خدمات روان‌شناسی به نظامیان به کار گرفته شده است.

استنتاج: با توجه به تجربه موفق سایر کشورها در به کارگیری خدمات سلامت روان از راه دور به نظر می‌رسد برنامه‌های سلامت روان از راه دور سبب افزایش کیفیت ارائه این خدمات و کاهش ارجاعات غیر ضروری نظامیان به مراکز درمانی شود.

واژه های کلیدی: پزشکی از راه دور، سلامت روان از راه دور، نظامیان

مقدمه

روانی هم‌چون اختلال استرس پس از حادثه، اختلالات خلقی و اضطرابی، پرخاشگری، تعارض و افسردگی هستند (۲). در سال‌های اخیر نگرانی‌ها در ارتباط با دسترسی به خدمات بهداشت روان به ویژه برای نظامیان

جنگ یکی از عوامل تاثیرگذار بر میزان شیوع، زمان شروع و سیر اختلالات روانی- رفتاری است (۱). مطالعات نشان می‌دهد که بازماندگان جنگ و خانواده‌های آن‌ها مبتلا به طیف وسیعی از آسیب‌های

E-mail: es.mehraeen@gmail.com

مؤلف مسئول: اسماعیل مهرآیین - تهران: دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشکده پیراپزشکی

۱. دانشجوی دکتری تخصصی مدیریت اطلاعات سلامت، دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران

۲. دانشیار، گروه مدیریت اطلاعات بهداشتی درمانی، دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران

۳. استادیار، مرکز تحقیقات انفورماتیک پزشکی، پژوهشکده آینده پژوهی در سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران

© تاریخ دریافت: ۱۳۹۳/۱۰/۲۷ تاریخ ارجاع جهت اصلاحات: ۱۳۹۴/۲/۲۰ تاریخ تصویب: ۱۳۹۴/۴/۱۵

ساکن در مناطق دور افتاده، افزایش یافته است (۳). در سال‌های اخیر پیشرفت‌های فن‌آوری اطلاعات و ارتباطات، روش‌های ارائه خدمات بهداشتی درمانی به نظامیان را متحول ساخته است (۴). استفاده از قابلیت‌های پزشکی از راه دور (Telemedicine) در محیط‌های نظامی، دسترسی به خدمات تخصصی پزشکی و در نتیجه تداوم مراقبت‌های بهداشتی را برای نظامیان امکان‌پذیر کرده است (۵). در طول دهه گذشته جنبه‌های مختلفی از خدمات سلامت روان از راه دور به منظور بهبود دسترسی نظامیان به مراقبت‌های بهداشتی - درمانی و با هدف خاص، ارائه خدمات مناسب در زمان و مکان مناسب در سراسر جهان به اجرا درآمده است (۶). این برنامه‌ها منجر به نتایج موفقیت‌آمیزی از جمله افزایش رضایتمندی بیماران، کاهش طول مدت اقامت در بیمارستان، کاهش تعداد مراجعات به مراکز درمانی، کاهش مدت زمان انتظار بیماران، جلوگیری از هزینه‌های غیر ضروری و در نهایت بهبود کیفیت زندگی نظامیان شده است (۷). اگر چه مطالعات متعددی در زمینه کاربرد پزشکی از راه دور در ارائه خدمات سلامت روان به بازماندگان جنگ در نقاط مختلف جهان صورت گرفته است اما به نظر می‌رسد در این زمینه هنوز در کشور ما کار چندانی انجام نشده است. لذا پژوهش حاضر به منظور مطالعه تطبیقی ارائه خدمات سلامت روان از راه دور به نظامیان در کشورهای منتخب در سال ۱۳۹۲ انجام شد.

مواد و روش‌ها

مطالعه حاضر به روش توصیفی - تطبیقی و در سال ۱۳۹۲ انجام شد. در این پژوهش الزامات خدمات سلامت روان از راه دور به نظامیان (شامل فرآیند ارائه خدمات، ساختار، اهداف و منابع انسانی) در کشورهای منتخب مقایسه گردید. با توجه به این که کشورهای کانادا، استرالیا و به ویژه آمریکا از این فن‌آوری و قابلیت‌های آن برای ارائه مراقبت‌های بهداشت روان به نظامیان خود بهره گرفته‌اند، و نیز با توجه به پیشرو بودن

این کشورها در این زمینه به عنوان واحدهای مورد مقایسه انتخاب شدند. گردآوری داده‌ها از طریق جستجوی منابع کتابخانه‌ای، نشریات و سایت‌های معتبر از جمله سایت وزارت امور کهنه سربازان آمریکا و بر اساس اهداف پژوهش، جداول تطبیقی تهیه و ارائه خدمات سلامت روان از راه دور در این کشورها مقایسه گردید.

یافته‌ها و بحث

یافته‌ها نشان داد که خدمات سلامت روان از راه دور نظامیان در هر سه کشور آمریکا، استرالیا و کانادا، توسط نهادهای نظامی و سازمان‌های تامین کننده بهداشت نظامیان و نظامیان ارائه و هدایت می‌شوند. هر سه کشور منتخب، انواع مختلفی از خدمات بهداشت روان از طریق فن‌آوری سلامت روان از راه دور را به صورت فردی و گروهی در مکان‌های مختلفی مانند خانه، آسایشگاه و درمانگاه در اختیار نظامیان خود قرار می‌دهند. این در حالی است که ایران در این خصوص شرایط مدون و مصوبی وجود ندارد و تنها از ابزار ارتباطی تلفن و در سطح بسیار محدود جهت ارائه خدمات به نظامیان مراجعه کننده به آسایشگاه نیایش استفاده می‌نماید (جدول شماره ۱). با توجه به نتایج پژوهش مشابه، برنامه‌های سلامت روان از راه دور علاوه بر افزایش دسترسی نظامیان به خدمات تخصصی و فوق تخصصی روان، سبب افزایش کیفیت ارائه این خدمات و کاهش ارجاعات غیر ضروری نظامیان به مراکز درمانی و در نهایت منجر به صرفه‌جویی در هزینه‌های مراقبتی می‌شود (۸). در پایان پیشنهاد می‌شود که امور ایشارگران و مدیران نظام سلامت جهت پیاده‌سازی سیستم‌های سلامت روان از راه دور برای نظامیان برنامه‌ریزی و اقدامات اصولی انجام دهند.

سپاسگزاری

این مقاله حاصل بخشی از پایان نامه دانشجویی است که با حمایت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران انجام گرفت.

جدول شماره ۱: مقایسه تطبیقی ارائه خدمات سلامت روان از راه دور برای نظامیان در کشورهای منتخب

ایران	کانادا	استرالیا	آمریکا		
—	✓	✓	✓	ویدئو کنفرانس	نوع فن آوری مورد استفاده
✓	✓	✓	✓	تلفن	
—	—	—	✓	پست الکترونیک	
—	—	—	✓	دستگاه های ارسال پیام	
—	✓	✓	✓	خانه	مکان دریافت خدمات
—	✓	✓	✓	آسایشگاه	
—	✓	✓	✓	درمانگاه	
—	—	—	✓	بیمارستان	
—	✓	✓	✓	تشخیصی	نوع خدمات
✓	✓	✓	✓	مشاوره ای	
—	✓	✓	✓	دارویی	
—	✓	—	✓	ارزیابی های شناختی	
—	✓	✓	✓	مداخلات روانی- رفتاری	ارائه خدمات سلامت روان از راه دور
—	✓	✓	✓	بستری	نوع بیماران
—	✓	✓	✓	سرپایی	
✓	✓	✓	✓	همزمان	نوع برقراری ارتباط
—	✓	✓	✓	غیرهمزمان	
—	—	—	✓	ترکیبی	
—	✓	✓	✓	روانپزشک	تخصص ارائه دهنده مراقبت
✓	✓	✓	✓	روانشناس	
—	✓	—	✓	مددکار اجتماعی	
✓	✓	✓	✓	فردی	شیوه ارائه خدمات
—	✓	—	✓	گروهی	
—	✓	—	✓	ترکیبی	

References

1. Parande A, SiratiNir M, Khaghanizadeh M, Karimizarchi AA. Comparison the effect of training of conflict resolution and relaxation on quality of life's spouses of war veterans affected Post traumatic stress disorder with major depression disorder. *Fundamentals of Mental Health* 2007; 8: 33-34.
2. Ahmadi Kh, Shahi R, Habibi M. Qualification of studies conducted on the mental health status of veterans: A Systematic Review *Journal of Behavioral Sciences* 2011; 5(3): 9-10 (Persian).
3. Mohamed S, Neale M, Rosenheck RA. VA intensive mental health case management in urban and rural areas: veteran characteristics and service delivery. *Psychiatr Serv* 2009; 60(7): 914-921.
4. Moreno FA, Chong J, Dumbauld J, Humke M, Byreddy S. Use of standard Webcam and Internet equipment for telepsychiatry treatment of depression among underserved Hispanics. *Psychiatr Serv* 2012; 63(12): 1213-1217.
5. Girard P. Military and VA telemedicine systems for patients with traumatic brain injury. *J Rehabil Res Dev* 2007; 44(7): 1017-1026.
6. Davis GL, Boulger JG, Hovland JC, Hoven NT. The integration of a telemental health service into rural primary medical care. *J Agric Saf Health* 2007; 13(3): 237-246.

7. Chumbler NR, Rose DK, Griffiths P, Quigley P, McGee-Hernandez N, Carlson KA, et al. Study protocol: home-based telehealth stroke care: a randomized trial for veterans. *Trials* 2010; 11: 74.
8. Godleski L, Darkins A, Peters J. Outcomes of 98, 609 U.S. Department of Veterans Affairs patients enrolled in telemental health services, 2006-2010. *Psychiatr Serv* 2012; 63(4): 383-385.